

NYILATKOZAT

**a fogvatartott személynek az előállító helyiségben való elhelyezés során megvalósult szóbeli tájékoztatásáról,
a hozzátartozó, illetve egyéb személy értesítéséről, élelemmel és gyógyszerrel történő ellátásáról,
valamint az írásos tájékoztató átvételéről**

..... Fogvatartott kijelentem, hogy az előállító helyiségbe történő elhelyezéskor anyanyelvemen (az általam ismert nyelven) az előállított/elővezetett személyek jogaira és kötelességeire, azok gyakorlásának módjára, valamint a jogorvoslati lehetőségekre vonatkozó szóbeli és írásbeli tájékoztatást megismertem és tudomásul vettem.

A fogvatartott személy jogairól, kötelezettségeiről, valamint az előállító helyiség rendjéről szóló írásbeli tájékoztatót átvettem.

..... hely, 20..... év hó nap, óra perc

fogvatartott aláírása:

Tolmács neve:	Tolmács aláírása:
---------------	-------------------

Különleges étkezési vagy egyéb igények:

Vallásgyakorlathoz kapcsolódó különleges igények:

Kijelentem, hogy (megfelelő válasz bekarikázandó)	DOHÁNYZOM	NEM DOHÁNYZOM
---	-----------	---------------

Hozzátartozóm / egyéb személy kiértékelését (megfelelő válasz bekarikázandó)	KÉREM	NEM KÉREM
--	-------	-----------

Értesítendő személy neve, lakcíme:

Értesítendő személy telefonszáma:

5 órát meghaladó fogvatartásom esetén a részemre adható élelmiszert (megfelelő válasz bekarikázandó)	KÉREM	NEM KÉREM
--	-------	-----------

Átvettem óra perckor darab dkg-os konzervet és szelet kenyeret	(aláírása)
---	------------

Átvettem óra perckor darab dkg-os konzervet és szelet kenyeret	(aláírása)
---	------------

Étkeztetésért felelős rendőr olvasható aláírása, jelvéyszáma:	
---	--

Orvosi vizsgálat időpontja:	20..... év hónap nap óra perc
-----------------------------	---

Orvosi vizsgálat során gyógyszert felíró orvos neve, pecsét száma:

Gyógyszer neve	Gyógyszerkiosztás időpontja (hónap, nap, óra, perc megjelölésével)	Adagolás mennyisége (fél, egész)	Átvétel igazolása
			(aláírása)
			(aláírása)
			(aláírása)